



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Nominato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 76 del 06/02/2023
N. 464 del 12/06/2024

OGGETTO

Adozione Piano Abbattimento delle Liste di Attesa anno 2024.	
Struttura Proponente	S.S.D. GESTIONE CUP E LIBERA PROFESSIONE
Documenti integranti il provvedimento:	
Descrizione Allegato	n. pag.
<input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione di immediata esecutività	

Spese previste	
Conto Economico n.	
Descrizione conto economico	
Bilancio	

Strutture destinatarie dell'atto per conoscenza

<input type="checkbox"/> Affari Generali e Privacy	<input type="checkbox"/> Economico-Finanziario
<input type="checkbox"/> Gestione del Patrimonio	<input type="checkbox"/> Gestione Risorse Umane
<input type="checkbox"/> Controllo di Gestione	<input type="checkbox"/> Gestione Tecnica
<input type="checkbox"/> CUP e ALPI	<input type="checkbox"/> Manutenzione, Ingegneria Clinica e SPP
<input type="checkbox"/> Burocratico Legale	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

La presente Determinazione, tenuto conto delle fonti normative relative alla disciplina della privacy ovvero della tipologia degli atti allegati, è pubblicata con le seguenti modalità:

- solo frontespizio
- integrale
- solo determinazione



Visto che:

- il Servizio Sanitario Nazionale assicura i livelli essenziali di assistenza nel rispetto dei principi della dignità umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo alle specifiche esigenze, nonché dell'economicità nell'impiego delle risorse (D.Lvo n° 502/92);
- l'erogazione delle prestazioni entro tempi appropriati alle necessità di cura degli assistiti, rappresenta una componente strutturale dei LEA;
- i tempi di attesa possono configurare un problema etico per il sistema, in quanto i tempi di attesa troppo lunghi delle prestazioni possono influire sulla storia naturale della malattia e della prognosi;
- la Regione Puglia con la Legge n°13 del 28/03/2019 ha varato un provvedimento riguardante le misure per la riduzione delle liste di attesa in sanità, con lo scopo di monitorare costantemente i tempi di attesa delle prestazioni, soprattutto quelle oggetto di monitoraggio, potenziando maggiormente i CUP e confrontando costantemente i volumi e i relativi tempi di attesa di tutta l'attività istituzionale e dell'attività libero professionale intramuraria;
- la Regione Puglia con DGR n°735 del 18/4/2019 ha adottato il Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021;
- il Policlinico di Foggia con delibera n°313 del 12/6/2019 ha approvato il proprio Piano aziendale per il Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021;
- il Policlinico di Foggia con delibera n° 34 del 20/1/2021 ha adottato il Piano aziendale recupero liste di attesa - ex Legge 126 del 13/10/2020 per le prestazioni sospese a causa dell'emergenza sanitaria dovuta al COVID;

Premesso che:

- con DGR n° 262 del 6/3/2023 la Regione Puglia ha adottato le disposizioni attuative e le modalità organizzative per il recupero delle liste di attesa, disponendo che ogni Azienda del Servizio Sanitario Regionale adottasse entro il 31/3/2023 l'aggiornamento del programma attuativo aziendale per il recupero delle liste di attesa;
- il Policlinico di Foggia in ottemperanza alla DGR n°262 del 6/3/2023 ha predisposto il Piano Attuativo Aziendale per il recupero delle Liste di Attesa adottato con delibera n° 95 del 30/3/2023;
- il Policlinico di Foggia nel corso dell'anno 2023 ha dovuto soddisfare un bisogno di salute da parte degli utenti del territorio nel quale insiste che si è tradotto in una domanda di prestazioni sanitarie di gran lunga superiore agli ultimi anni;
- anche nel 1° trimestre 2024 la domanda di prestazioni di 1° accesso con classe di priorità P in alcune discipline è incrementata notevolmente, determinando un aumento dei tempi di attesa non riuscendo a garantire l'erogazione della prestazione entro i 120, giorni così come previsto dal PNGLA;

Ritenuto :

- di intervenire sulla riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio del PNGLA e in particolare sulle prestazioni di prima visita con classe di priorità P e su alcune prestazioni strumentali ad esse collegate utili alla definizione della diagnosi, che rappresentano il primo contatto con il Policlinico di Foggia e la presa in carico dell'utente;
- di dover predisporre, per le ragioni sopra esposte, un Piano per l'abbattimento delle Liste di Attesa finanziato utilizzando il fondo riveniente dall'accantonamento del 5% del compenso per l'attività libero professionale svolta dal personale della dirigenza sanitaria e destinato ad interventi di prevenzione o riduzione delle liste di attesa, ex lege 189/2012 (Legge Balduzzi);
- che le modalità operative del suddetto Piano dovranno essere attuate dal 1° maggio al 31/12/2024;

Considerato che:

- il suddetto Piano è stato redatto allo scopo di garantire all'interno del Policlinico di Foggia un "Percorso di Tutela" alle prestazioni specialistiche per le quali venga superato il tetto massimo di



attesa a livello istituzionale in base alle classi di priorità indicate nella richiesta di primo accesso, mediante l'utilizzo di prestazioni aggiuntive ai sensi dell'art.89 comma 2 del CCNL 23/01/2024 dell'Area Sanità per il triennio 2019/2021;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per la parte di rispettiva competenza;

DELIBERA

1. per le ragioni sopra esposte, di adottare il Piano Abbattimento delle Liste di Attesa anno 2024 e allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;
2. di stabilire che il suddetto Piano sarà finanziato utilizzando il fondo riveniente dall'accantonamento del 5% del compenso per l'attività libero professionale svolta dal personale della dirigenza sanitaria e destinato ad interventi di prevenzione o riduzione delle liste di attesa ex lege 189/2012 (Legge Balduzzi);
3. di ritenere che il Piano Abbattimento delle Liste di Attesa anno 2024 è redatto allo scopo di garantire all'interno del Policlinico di Foggia un "Percorso di Tutela" alle prestazioni specialistiche per le quali venga superato il tetto massimo di attesa a livello istituzionale in base alle classi di priorità indicate nella richiesta di primo accesso, mediante l'utilizzo di prestazioni aggiuntive ai sensi dell'art.89 comma 2 del CCNL 23/01/2024 dell'Area Sanità per il triennio 2019/2021;
4. di ritenere che il Piano verrà attuato nel periodo dal 1° maggio al 31 dicembre 2024 e che, nelle more dell'adozione del presente atto deliberativo, l'attività aggiuntiva finalizzate all'abbattimento delle liste di attesa è stata svolta;
5. di trasmettere il presente atto alla Regione Puglia - Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale, all'AGREF e all'Area Politiche del Personale del Policlinico di Foggia.

Il presente provvedimento, non essendo soggetto al controllo previsto dalla vigente normativa, è esecutivo ai sensi di legge.

Il Funzionario
Patrizia Sestilli

Il Dirigente
Dott.ssa Tiziana Tonti

Il Direttore Sanitario
dott. Leonardo Miscio

Il Direttore Amministrativo
dott.ssa Elisabetta Esposito

Il Direttore Generale
dott. Giuseppe Pasqualone



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente provvedimento viene posto in pubblicazione in data odierna sull'Albo Pretorio informatico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia.

IL FUNZIONARIO ADDETTO



PIANO ABBATTIMENTO DELLE LISTE D'ATTESA ANNO 2024

PREMESSA

Il SSN assicura i livelli essenziali di assistenza nel rispetto dei principi della dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo agli specifici bisogni, nonché dell'economicità nell'impiego delle risorse (D.Lvo 502/92 e s.m.i.).

In ogni caso, l'erogazione delle prestazioni entro tempi appropriati alle necessità di cura degli assistiti rappresenta una componente strutturale dei LEA.

I tempi di attesa possono configurare un problema etico per il sistema Azienda, in quanto tempi di attesa troppo lunghi di erogazione delle prestazioni possono influire sulla storia naturale della malattia e sulla prognosi.

L'intervento sulla riduzione dei tempi di attesa, per poter avere una qualche efficacia, deve necessariamente contemplare due aspetti: la selezione della domanda e la razionalizzazione dell'offerta.

Il Policlinico di Foggia nel corso degli anni ha dovuto ampliare l'offerta di prestazioni ambulatoriali per soddisfare un bisogno di salute da parte degli utenti del territorio nel quale insiste che si è tradotto in una domanda di prestazioni sanitarie di gran lunga superiore agli ultimi anni.

In particolare nell'anno 2023 le prenotazioni di prestazioni di 1° accesso oggetto di monitoraggio sono state 108.519 : di queste 71.462 sono state erogate garantendo i tempi massimi previsti dalle classi di priorità. Pertanto, a circa il 35% degli utenti che si sono rivolti al Policlinico di Foggia con una richiesta di prestazione con classe di priorità "P", non si è riusciti a garantire la prenotazione nei tempi previsti (120 giorni).

Considerato anche che nel 1° trimestre 2024 la domanda di prestazioni di 1° accesso con classe di priorità "P" è incrementata determinando un aumento dei tempi di attesa soprattutto in alcune discipline e in particolare per alcune prestazioni, si è ritenuto opportuno elaborare un Piano per l'Abbattimento delle Liste di Attesa.

Il suddetto Piano potrà essere finanziato utilizzando il fondo riveniente dall'accantonamento del 5% del compenso per l'attività libero professionale svolta dal personale della dirigenza sanitaria da destinare ad interventi di prevenzione o riduzione liste di attesa, così come previsto dalla Legge n.189/2012 (Legge Balduzzi).



PERCORSI DI TUTELA ALLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

Il presente Piano è stato redatto allo scopo di garantire all'interno del Policlinico un "Percorso di tutela" alle prestazioni specialistiche per le quali venga superato il tetto massimo di attesa a livello istituzionale in base alle classi di priorità indicate nella richiesta di 1° accesso.

Al fine di ridurre le liste di attesa dei servizi interessati, è previsto:

- ❖ l'eventuale utilizzo di prestazioni aggiuntive ai sensi dell'art.89 comma 2 del CCNL 23/01/2024 dell'Area Sanità per il triennio 2019/2021 e nel rispetto della normativa regionale attualmente in vigore sia della dirigenza medica che del comparto concordate con le equipe sanitarie quale integrazione dell'attività istituzionale allo scopo di ridurre le liste di attesa;
- ❖ l'eventuale stipula di convenzioni con altri Enti del SSN per la collaborazione di dirigenti medici specialisti nelle branche interessate, ai fini della riduzione dei tempi di attesa.



1. Analisi del fabbisogno delle prestazioni da recuperare

Sono state prese in considerazione le prestazioni di 1° accesso con classe di priorità "P" per le quali i tempi medi di attesa aziendali, al momento della stesura del Piano, sono superiori ai 120 giorni.

Sono state considerate le prestazioni presenti nelle agende di 1° livello nel sistema CUP dal 1° giugno 2024 come riportato nella seguente tabella:

Prestazioni		Codice Nomenclatore	tempi di attesa del 1° accesso con classe di priorità P
1	Prima visita pneumologica	89.7	318gg
2	Prima visita neurologica osp	89.13	293gg
3	Prima visita neurologica univ	89.13	318gg
4	Prima visita cardiologica + ecg	89.7	183gg
5	Prima visita di chirurgia vascolare + ecodoppler	89.7	211gg
6	Prima visita endocrinologica + eco tiroide	89.7	496gg
7	Prima visita gastroenterologica	89.7	174gg
8	Prima visita reumatologica	89.7	224gg
9	Ecocolordoppler transcranico osped	88,71,3	233gg
10	Ecografia addome completo, inferiore, superiore	88,76,1-88,74,1-88,75,1	275gg

Si tratta, per la quasi totalità, di prestazioni di visita e in particolare quelle riguardanti le branche di:

- Pneumologia
- Neurologia
- Cardiologia
- Chirurgia vascolare
- Endocrinologia
- Gastroenterologia
- Reumatologia

Inoltre, sono state prese in considerazione le prestazioni strumentali ad esse collegate utili alla definizione della diagnosi quali : l'elettrocardiogramma, l'ecografia e l'ecocolordoppler.

2. Governo della capacità produttiva

E' stata condotta una attenta analisi della programmazione ambulatoriale delle singole Strutture coinvolte nel Piano al fine di valutare:



- Orari di apertura delle attività ambulatoriali, numero di esami e di visite erogate per utenti esterni e per pazienti interni ricoverati;
- Numero di medici coinvolti per attività ambulatoriale per singolo reparto;
- Tipologia di prestazioni effettuate per ogni ambulatorio di primo livello e di alta specializzazione.

Sono stati coinvolti i Direttori di Struttura delle discipline interessate ed è stato loro chiesto di elaborare un Piano operativo di abbattimento delle prestazioni riportate in tabella:

			prenotazioni presenti dal 1° giugno 2024
Prestazioni		Codice Nomenclatore	
1	Prima visita pneumologica	89.7	91
2	Prima visita neurologica	89.13	210 osp + 78 univ
3	Prima visita cardiologica + ecg	89.7	643
4	Prima visita di chirurgia vascolare + ecodoppler	89.7	480
5	Prima visita endocrinologica + eco tiroide	89.7	720
6	Prima visita gastroenterologica	89.7	200
7	Prima visita reumatologica	89.7	718
8	Ecocolordoppler transcranico osped	88,71,3	110
9	Ecografia addome completo, inferiore, superiore	88,76,1-88,74,1-88,75,1	800
TOTALE PRESTAZIONI DA RECUPERARE			4050

Dai Piani operativi trasmessi è emerso che:

1. a causa della carenza strutturale del personale, gli ambulatori non possono garantire il recupero delle prestazioni oggetto del presente Piano senza far ricorso alle prestazioni aggiuntive;
2. molti ambulatori tipo quelli dell'endocrinologia e della neurologia svolgono attività di 2° livello per prestazioni di alta specializzazione e in particolare per pazienti già presi in carico e che necessitano di ulteriori controlli e follow-up come ad esempio in neurologia per gli ambulatori dedicati alla sclerosi multipla e alle malattie rare.

Pertanto, si dovrà fare ricorso alle prestazioni aggiuntive con apertura degli ambulatori dalle ore 8.00 alle ore 20.00 ed eventualmente anche durante i giorni festivi a partire dal 1° maggio 2024.

Qualora, su base volontaria non sarà possibile effettuare le prestazioni aggiuntive, sarà preso in considerazione il ricorso a convenzioni con altri Enti del SSR per la collaborazione di dirigenti medici nelle branche necessarie o a contratti libero-professionali con dirigenti medici in pensione.



3. Programmazione dell'attività di recupero e Modalità operative

Così come si evince dalla tabella di riportata al paragrafo 2 sono state elencate le prestazioni per le quali dovrà essere effettuato il recupero entro il 31/12/2024.

Pertanto, si procederà al recupero delle prestazioni di 1° accesso per un totale di 4.050 prenotazioni.

Al fine dell'abbattimento delle liste di attesa gli uffici di back office del CUP provvederanno in via preliminare alla pulizia delle liste di attesa. Si procederà al re-call in via prioritaria degli utenti inseriti nelle agende di 1° accesso con patologie oncologiche, malattie rare e a seguire tutti i restanti utenti.

I pazienti richiamati saranno inseriti in agende dedicate all'abbattimento delle liste di attesa, in modo che vengano rispettate le classi di priorità per gli utenti che accedono al CUP per la prima volta.

Per ogni prestazione da recuperare sono stati calcolati i tempi medi di esecuzione e il totale delle ore necessarie fino al 31/12/2024.



4. Conclusioni

Il risultato delle attività di programmazione condotte per il recupero di n. 4050 prestazioni ambulatoriali che avrà inizio il 1° maggio e si concluderà entro il 31/12/2024, viene di seguito riassunto nel prospetto riportato:

	DIRIGENTI MEDICI	PERSONALE DI COMPARTO
		INFERMIERI
ORE IN ATTIVITA' AGGIUNTIVA	2025	700

La richiesta di prestazioni aggiuntive al personale del Policlinico è stata programmata tenendo conto dei seguenti fattori:

- accettazione su base volontaria della effettuazione di attività aggiuntive da parte del personale coinvolto nell'espletamento di prestazioni per le quali i tempi di attesa sono superiori ai 60 giorni;
- compatibilità dell'attività aggiuntiva con l'utilizzo dei dirigenti medici nel rispetto della normativa di riferimento sull'orario di lavoro.
- definizione del numero di prestazioni effettuabili per ciascuna seduta in prestazione aggiuntiva, sulla base del tempo di esecuzione di ciascuna prestazione e come previsto dalle società scientifiche. Il tutto è stato valutato in accordo con gli specialisti di ciascun settore sulla base della possibilità di integrazione delle attività sui pazienti secondo l'operatività consolidata.

Il R.U.L.A.
Aziendale

Dott.ssa Sara Pennelli



SARA PENNELLI
06.06.2024
12:01:20
GMT+01:00

Il Dirigente
SSD Gestione CUP e Libera Professione
Dott.ssa Tiziana Tonti

Il Direttore Sanitario
Dott. Leonardo Miscio

Il Direttore Generale
dott. Giuseppe Pasqualone